



COMITÉ RÉGIONAL USEP OCCITANIE

Exercice 2025

FEUILLE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS

Feuille à adresser à : compta@crusep-occitanie.org

Objet du déplacement	Date	Départ → Arrivée	Cocher si c'est un ticket autoroute	Km parcourus / prix Autoroute	Montant (0,4 €/km ou frais autoroute)
			☐		
			☐		
			☐		
			☐		
			☐		
			☐		
			☐		
			☐		
Déplacement Montant Total :					0,00 €

Objet de l'hébergement et/ou restauration	Date	Facturé par : (joindre notes)	Montant
Hébergement / Restauration Montant Total :			0,00 €

Montant Total à rembourser : 0,00 €

Fiche remplie par :

Destinataire du remboursement :

Adresse :

RIB (pour réaliser virement) :

Cadre réservé à la compta.

Remboursement effectué le : Virement / Chèque n° :